St. Teresa's Catholic Church / Iglesia de Santa Teresa de Avila - Registration Form

421 Edgewood Lane, Albany, GA 31707
Phone: (229) 439-2302 Fax: (229) 439-0516 Email: stteresasfront@bellsouth.net

For Office Use:
ID:_____
Date:_____
Sept. 2014

FAMILY INFORMATION

Last Name – Family: (Apellido)_____ Primary Phone: (Tel. Casa) _____ Secondary Phone: (cel)_____

First Name – Primary: (Nombre) _____ Title: Mr. & Mrs., Mr., Mrs., Miss, Ms., Dr. Titulo: Sr. y Sra., Sr., Sra., Srta., Ms., Dr. Suffix: Jr., Sr., II, III, IV Sufijo: Hijo, Sr., II, III, IV

First Name – Spouse: (Cónyuge) _____ Title: Mr. & Mrs., Mr., Mrs., Miss, Ms., Dr. Titulo: Sr. y Sra., Sr., Sra., Srta., Ms., Dr. Maiden:_____ Apellido de soltera

Family Status: (Married, Single, Divorced, Separated, Widowed, Engaged)
Estado Civil: (Casado, Soltero, Divorciado, Separado, Viudo, Cohabitando) Marriage Date_____ Fecha del matrimonio Church/State_____ Iglesia / Estabo

Street Address:_____ City/ State_____ Zip:_____
Dirección Ciudad/Estado Código Postal

I PREFER PARISH COMMUNICATION VIA: SELECT ONE [ ] POSTAL [ ] EMAIL_____
Yo prefiero recibir comunicación de la parroquia via: Seleccione una: Correo postal Correo electrónico

Member Name Nombre	**Birth Date** Fecha Nacimiento	**Gender M or F** Género M or F	**Religion** Religión	**Baptism Yes or No** Bautizado Si o No	**Confirmation Yes or No** Confirmación Si o No	**School Grade** Grado Escolar	**Name of School or Employer** Nombre de escuela o empleador	**Email Address** Correo electrónico
Head (Jefe de familia)								
Spouse (Cónyuge)								
Child 1 (Hijo 1)								
Child 2 (Hijo 2)								
Child 3 (Hijo 3)								
Child 4 (Hijo 4)								
Other Otro								